

# フィリア・レター

～真の友人からの手紙～

発行所: 中部労災病院

〒455-8530

名古屋市港区港明1-10-6

TEL 052-652-5511

FAX 052-653-3533

http://www.chubuh.rofuku.go.jp/

## 新しい入院診療費の計算方法 (DPC) のご案内

中部労災病院は、平成18年7月1日から入院診療費が1日当たりの定額の医療費を基本とした計算方法(DPC)となりました。

DPCとは、病名や診療内容に応じた1日当たりの定額の医療費を基本として、入院全体の医療費を計算する方式です。

DPC適用病院以外の病院は、「出来高方式」といって、検査、投薬、注射などの量に応じて医療費を計算しています。

DPCでは入院中のお薬や注射の量、検査やレントゲンの回数にかかわらず医療費が「1日当たりの定額」となります。

入院診療費は「1日当たりの定額」×「入院日数」で計算されます。

※以下の方はDPCの対象となりません。(出来高計算となります。)

・平成18年6月30日以前から引き続き入院されている方。

・自費診療(分娩等)や労災保険の方。

・DPC対象外の傷病名の方。等

DPCについてのお問い合わせは、「よろず相談室」(新棟1階)で行っていますので、ご遠慮なくご相談ください。

### 出来高方式

入院料 (×入院日数)

投薬

レントゲン

注射

検査

処置

手術

リハビリ

一部の検査、処置 (胃カメラ、人工透析等)

注射、レントゲン、手術、リハビリなど、全ての治療行為の行った回数又は使用した量に応じて計算しています。

入院診療費

### DPC

一日当たり定額 (×入院日数)

注射の量、レントゲンや検査などの回数にかかわらず一日当たりの定額となります。

手術

リハビリ

一部の検査、処置 (胃カメラ、人工透析等)

DPCになっても手術、リハビリ及び一部の検査・処置は「出来高方式」で計算します。

入院診療費

### 今月号のお知らせ

①新しい入院診療費の計算方法(DPC)のご案内

②医師のページ

カテーテルアブレーション

③看護師のページ

救急外来の紹介…………… 粕谷看護師長補佐

④放射線科からのお知らせ…………… 放射線科

⑤ボランティアのページ

港まつり

⑥編集後記



医師



## カテーテルアブレーション

皆さんの多くは「不整脈治療」と聞くと薬物による治療を思い浮かべるかもしれませんが。一口に不整脈といっても「心房細動」「心房粗動」「発作性上室性頻拍」「心室頻拍」などなど多種多様に分かれています。(ここに挙げたものは代表的な不整脈で、他にもまだまだあります)

多くの場合、治療は薬物中心の治療となります。しかし、薬物ではどうしてもコントロールできない場合もあります。こんなときに非薬物的治療の代表が「カテーテルアブレーション」です。

では、「カテーテルアブレーション」とはどんな治療なのでしょう？

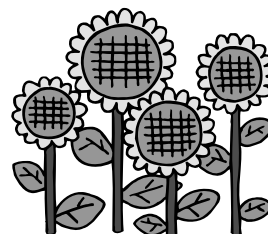
まず初めに、太腿の付け根と首の右側から「電極」を挿入します。普段、心電図検査を行う時に体の表面に付けている「電極」と同じ働きをするものを心臓の中に入れ、薬物や機械での刺激により不整脈を「わざと起こさせる」のです。これにより、心臓の中でどのような電気の流れで不整脈を起こしているのかを調べます。この検査を「電気生理検査」といいます。多くの不整脈の場合、元来ある電気回路とは違う「余分な電気回路」が原因となっていることがあり、これを電気生理検査で同定すると「カテーテルアブレーション」の登場です。アブレーション用カテーテルは、電子レンジと同じような原理で先端が60℃ほどの熱を持つこ

とにより、「余分な電気回路」を「焼き切ってしまう」のです。成功率は高く、不整脈の種類にもよりますが「1回」でのアブレーションによる成功率は約90%といわれています。「余分な電気回路」が複数あったり、焼き切ってしまうても「余分な電気回路」が復活してくる場合があり、このような場合はアブレーションの回数は1回では済まず、複数回に及ぶこともあります。

心臓内で熱を出すと熱く感じる方もいらっしゃると思います。また、治療時間が長時間におよぶ事があるので、あらかじめ尿バルーンを挿入したり、薬で眠っていただくこともあります。

治療時間、入院期間は不整脈の種類や「余分な電気回路」の場所によって変わるので、申し訳ないのですが、なかなか紙面上でお示しできないのです。

この度、不整脈の種類によっては当院でもカテーテルアブレーションを行うことができるようになります。もし、アブレーション希望、お尋ねになりたいことがあればいつでも循環器科医師にご相談ください。



★「フィリア・レター」は、中部労災病院が、患者さまに向けて当院の現況や新しい医療情報などを発信したり、患者さまの建設的な意見を反映する広場として発行しています。



## 看護師



### 救急外来の紹介



ICU(救急外来) 看護師長補佐 粕谷 加代子

新しい病院に引越しをして、はや半年、新しい場所・物品にも慣れようやく軌道に乗ってきたのではないかと思います。新しいといえば救急室の中には専用のCT・レントゲン室があり、重症の患者さまを遠くまで搬送することもなく、より安全にそして短時間に検査が行えるようになりました。

平成17年度の救急車搬送患者数

は、3,656件/年でした。

救急外来の実働部隊

は、救急部長を筆頭に

各科の先生・研修医

と救急外来担当の看護

師です。重症・軽

症、昼夜問わず多くの

救急患者さまの対応にがん

ばってきました。重症の患者さ

まが重なり、待ち時間も長くなり、お待ち

の患者さまに大変ご迷惑をかけることもあ

ります。そんな時は持ち前のチームワーク

で励ましあい、厳しい時ほど救急スタッフ

の能力を発揮し、いつでも笑顔で安心できる医療を目指して、日々努力・学習・経験をつんでいます。救急外来受診患者さまや救急車で来院の患者さまも徐々に増えつつあります。そのため、ご迷惑をおかけすることもあるかと思いますが、ご協力いただけたら幸いです。

近年AEDが普及し、愛知万博

などでも医療者以外での

救急活動も行われています。

当院でもボラ

ンティアの方を対象

にAEDの講習会を行

いました。今後もそ

の輪を広げていけたら

いいと思っています。

これまで以上に、各診療科の

先生方、病棟の看護師、検査、放射線、事

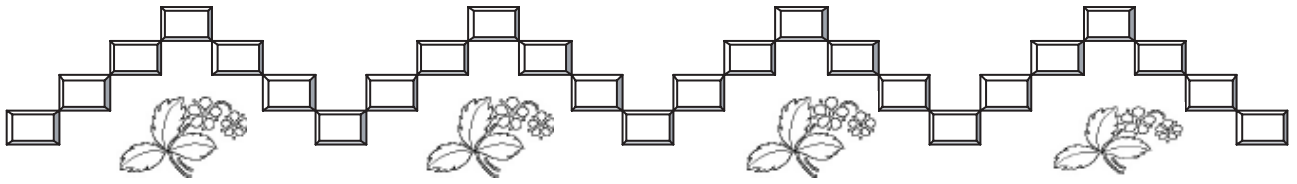
務など協力し、チーム医療とより質の高い

医療を目指して盛り上げていきたいと思

います。ご期待ください。



★中部労災病院のホームページで、〈病院の情報〉〈フィリア・レター〉〈ろうさい病院つうしん〉がご覧いただけます。携帯電話からもアクセスできます。どうぞ、ご利用ください。



## 医療スタッフのページ

### 放射線科からのお知らせ

#### 最新鋭MR装置

昨年11月新病棟完成と同時に、最新鋭MR装置が2台導入され、順調に稼働しております。

当院の新MR装置も、これまでのIBM R装置と比べ、非常に撮影時間が短くなり、息を止めて検査する事も可能な撮影法が増えました。これまで呼吸により動くため苦手だった、胸部や腹部の画像もずいぶん綺麗に撮影できます。

また新しい撮影技術もいくつか装備され、これまで以上に、体の中をいろいろな技術で画像化できるようになりました。数センチの小さなものも綺麗に撮影できます。

残念ながら撮影時の大きな音は、あまり改善されていません。検査時には、狭いトンネルによる圧迫感と、大きな撮影音だけはご辛抱願います。

#### 最新血管撮影装置

当院の血管撮影室は、二部屋あり体のすべての血管を異なる方向(正面・側面)から撮影し三次元の映像が作成出来る装置と、最新鋭の循環器専用装置(心臓検査)が設置されています。

血管撮影と聞くと、痛くて危険と思われると思います。たしかに間違いではありません。病気の診断のための血管撮影であれば、当院の最新鋭CT(64列CT:最近話題になっている心臓の撮影もできる装置)で十分な画像が得られるようになりました。

ではなぜそんな検査室が必要なのでしょう。

最近の血管撮影室では、診断の為に検査と言うよりは、血管内治療(手術)が主に実施されているからです。その治療は、脳外科・循環器・消化器・泌尿器・婦人科・放射線科 などほぼすべての診療科で行われるようになってきています。治療内容についての問い合わせに関しては、各診療科、放射線科にお問い合わせください。

今回紹介したのは、MR 血管(アンギオ)撮影室ですが、ろうさい病院放射線科の殆どの検査室は現在日本(世界)の最高レベルの装置が導入されています。

これほど有能な装置を備えている病院は、名古屋ではそれ程多くありません。

皆さん、是非利用してください。





病院ボランティア  
**「四つ葉のクローバーの会」のページ**

港 祭 り

中部ろうさい病院は地域住民の一員として、平成13年から毎年港祭りに参加しています。今年も7月17日の海の日、あいにくの雨天でしたが、中部ろうさい病院をはじめ、予防医療センター、労災リハビリテーション工学センター、中部労災看護専門学校から総勢112名が参加させていただきました。

「中部ろうさい病院山車曳き」

山車は、名古屋港水族館のキャラクターにちなんで、シャチをモチーフにすべて病院職員の手作りで作成しました。



「中部ろうさい病院踊り子」

看護師を中心に、祭りの数週間前から業務終了後に夜遅くまで残って練習を重ねてきました。



## 編集後記

気温の高い日々が続きますが、朝と夜の気温の差が大きいので、寝る前にクーラーをつけたまま寝ると、翌朝、寒気がして、さらにのどが痛かった・・・なんていうことがあります。自分の体を守るために、クーラーはタイマーをセットして数時間後には電源が切れる状態にしておくといいですね。つけたままと比較して省エネにもなりますしね。